

ご注文書

No. _____

お申し込み日 年 月 日

高野庵

和歌山県伊都郡かつらぎ町丁ノ町中通2357

 フリーダイヤル **0120-94-7758**

FAX **0736-22-2713**

(ご注文の際は、こちらのFAX番号の方をお願いします)

受付は土曜・日・祝祭日を除く
平日9:00~17:00とさせていただきますので
ご了承ください。

トラブルを防ぐためのお願い

- ① 送り先が会社の場合は、受取人名までご記入ください。
- ② 法人での申し込みの場合は、必ず申し込み代表者名をご記入ください。
- ③ 郵便番号、電話番号は必ずご記入ください。
- ④ 用紙がたりない場合は、コピーしてご使用してください。
- ⑤ お客様控は商品がお手もとに届くまで保管してください。
- ⑥ 贈答シーズン中の宅配希望日は運送上の都合により多少遅くなる場合もありますのでよろしく御了承下さい。

ご注文主 (荷送人)	住所	-----		
	〒	-	☎	()
	お名前	フリガナ -----		
	御担当者名	-----		

※ご注文主と請求書送り先が同じ場合は同上とお書き下さい。

請求書送り先	住所	-----		
	〒	-	☎	()
	お名前	フリガナ -----		
	御担当者名	-----		

① お届け先	住所	商品記号	個	のし	有	無	袋
	〒	-	☎	()	個	・御歳暮	・外のし 要
	フリガナ	総数量	個	・御中元	・御礼	・内のし 不要	
	宅配希望日	月	日	頃	・その他		()

② お届け先	住所	商品記号	個	のし	有	無	袋
	〒	-	☎	()	個	・御歳暮	・外のし 要
	フリガナ	総数量	個	・御中元	・御礼	・内のし 不要	
	宅配希望日	月	日	頃	・その他		()

③ お届け先	住所	商品記号	個	のし	有	無	袋
	〒	-	☎	()	個	・御歳暮	・外のし 要
	フリガナ	総数量	個	・御中元	・御礼	・内のし 不要	
	宅配希望日	月	日	頃	・その他		()

④ お届け先	住所	商品記号	個	のし	有	無	袋
	〒	-	☎	()	個	・御歳暮	・外のし 要
	フリガナ	総数量	個	・御中元	・御礼	・内のし 不要	
	宅配希望日	月	日	頃	・その他		()